



# **Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Unidad de Posgrado**

**Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana**

## **“Factores de riesgo asociado a mortalidad por el síndrome de insuficiencia cardiaca aguda en pacientes de la Unidad de Cuidados Coronario del Hospital Nacional Arzobispo Loayza de enero del 2000 a diciembre 2010”**

### **TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**Para optar el Título de Especialista en Cardiología**

### **AUTOR**

**William Aristobulo GUTIERREZ MAGALLANES**

### **ASESOR**

**Dr. Mario CARRIÓN CHAMBILLA**

**Lima, Perú**

**2014**

## RESUMEN

**Autor:** William Aristóbulo Gutiérrez Magallanes

**Asesor:** Dr. Mario Carrión Chambilla

**Objetivos:** Determinar los factores de riesgos asociados a mortalidad en los pacientes con síndrome de insuficiencia cardíaca aguda en la unidad de cuidados coronario del Hospital Nacional Arzobispo Loayza de enero del 2000 a diciembre del 2010.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional, analítico, de casos y controles. Se conformaron dos grupos, ambos con diagnóstico de síndrome de insuficiencia cardíaca aguda considerando al grupo caso aquellos que presentaron mortalidad durante su hospitalización y los controles a aquellos que lograron sobrevivir la hospitalización y salieron de alta satisfactoriamente en el periodo que correspondió al estudio.

**Resultados:** El 68.3 % fueron mujeres y el 31.7 % fueron varones. La media de la edad global fue de 73.7  $\pm$  10.8 años, siendo la mínima de 36 años y la máxima de 89 años. El 55.3 % tenían más de 75 años. El 27.5 % presentaron shock cardiogénico. El 43.7 % tenían disfunción severa en la fracción de eyección. El 64.8 % consumían IECAS. El 59.5 % consumían beta bloqueadores. El 53.5 % consumían espironolactona. El 94.7 % consumían furosemida. El 63.7 % tenían el antecedente de hipertensión. El 26.8 % eran diabéticos. El 12.7 % tenían el antecedente de IMA previo. El 33.8 % tenían el antecedente de enfermedad renal. El 11.3 % tuvo arritmia cardíaca. La tasa de mortalidad fue del 9.2 %.

**Conclusiones:** Los factores asociados a mortalidad en los pacientes con síndrome de insuficiencia cardíaca congestiva aguda fueron: la edad mayor de 75 años, la presencia de shock cardiogénico, el antecedente de IMA previo, presencia de arritmia cardíaca e hipercreatinemia. ( $P < 0.05$ )

**Palabras clave:** síndrome de insuficiencia cardíaca aguda, factores, mortalidad.

## ABSTRACT

**Author:** William Aristobulo Gutierrez Magallanes

**Advisor:** Dr. Mario Carrión Chambilla

**Objectives:** To determine the risk factors associated with mortality in patients with acute heart failure syndrome in the coronary care unit of the Archbishop Loayza National Hospital from January 2000 to December 2010.

**Methods:** An observational, analytical, case-control study was conducted. Two groups were formed, both diagnosed with acute heart failure syndrome considering the case group who had mortality during hospitalization and controls those who survived hospitalization and high out satisfactorily in the period corresponded to the study.

**Results:** 68.3% were female and 31.7% were varones. The overall average age was 73.7 years  $\pm$  10.8, with a minimum 36 years and maximum 89 years. 55.3% had more than 75 years. 27.5% had cardiogenic shock. 43.7% had severe dysfunction in ejection fraction. 64.8% used ACEIs. 59.5% used beta blockers. 53.5% consumed spironolactone. 94.7% consumed furosemide. 63.7% had a history of hypertension. 26.8% were diabetic. 12.7% had a history of prior AMI. 33.8% had a history of renal disease. 11.3% had cardiac arrhythmia. The mortality rate was 9.2%.

**Conclusions:** associated with mortality in patients with acute congestive heart failure syndrome factors were: age over 75 years, the presence of cardiogenic shock, history of prior AMI, presence of cardiac arrhythmia and hipercreatinemia. ( $P < 0.05$ )

**Keywords:** acute heart failure syndrome, factors, mortality.